

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Aviso de Funcionamiento, de Responsable Sanitario y de Modificación o Baja

Homoclave del formato	Uso exclusivo de la COFEPRIS
FF-COFEPRIS-02	Número de ingreso
Número de RUPA	203300556X0131

Antes de llenar este formato lea cuidadosamente el instructivo, la guía y el listado de documentos anexos.

Llenar con letra de molde legible o a máquina o a computadora.

El formato no será válido si presenta tachaduras o enmendaduras en la información.

1. Homoclave, nombre y modalidad del trámite

Homoclave: Cofepris-05-056	Nombre: Aviso de modificación o baja al aviso de funcionamiento y/o responsable sanitario del establecimiento de servicios de salud.
Modalidad:	

2. Datos del propietario

Persona física	Persona moral
RFC:	RFC: MSP1402105D7
CURP (opcional):	Denominación o razón social:
Nombre(s):	Micava Spa S de RL de CV
Primer apellido:	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Segundo apellido:	RFC: DERT7012066L0
Lada:	CURP (opcional):
Teléfono:	Nombre(s): Teresita de Jesús
Extensión:	Primer apellido: Delgado
Correo electrónico:	Segundo apellido: Ramírez
	Lada: 55
	Teléfono: 52928485
	Extensión:
	Correo electrónico: tdelgado@atempomedsa.com

Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 11850	Localidad:
Tipo y nombre de vialidad:	Municipio o alcaldía: Miguel Hidalgo
Avenida Vicente Eguía	Entidad Federativa: Ciudad de México
(Por ejemplo: Avenida, boulevard, calle, carretera, camino, privada, terracería entre otros)	Entre vialidad (tipo y nombre): Avenida Parque Lira
Número exterior: 7	Y vialidad (tipo y nombre): Calle General Cano
Número interior:	Vialidad posterior (tipo y nombre):
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano:	Lada: 55
Colonia San Miguel Chapultepec	Teléfono: 52928485
(Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros.)	Extensión:

"De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)"

Contacto:

Calle Oklahoma No. 14, colonia Nápoles;
Delegación Benito Juárez, Ciudad de México,
C.P. 03810.
Teléfono 01-800-033-5050
contacto@cofepris.gob.mx